



ที่ รอ ๐๐๓๒.๐๐๘/ก ๗๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนเทวาภิบาล รอ ๔๕๐๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖

เรื่อง การทำสัญญารับทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖

เรียน ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีข้อมูลรายชื่อผู้สมัครรับทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. การทำสัญญารับทุนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ท่านเป็นผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สังกัดสถาบัน
พระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และในการเข้าศึกษา
ดังกล่าว ต้องมีการทำสัญญารับทุนการศึกษา นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด จึงขอให้ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษา
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา
๒๕๕๖ เข้าทำสัญญารับทุนการศึกษา พร้อมด้วยผู้ค้ำประกัน คือ บิดาและมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรม
ตามกฎหมาย ทำสัญญา ณ ห้องประชุมลีลาวดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น ดังนี้
รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกฯ
ลำดับที่ ๑-๒๕

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกฯ
ลำดับที่ ๒๖-๕๑

และให้นำหลักฐานแนบประกอบการทำสัญญาไปด้วย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าทำสัญญาตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒินันท์ ตปนิยากร)

เภสัชกรเชี่ยวชาญ (ด้านเภสัชสาธารณสุข)

รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

กลุ่มงานนิติการ

โทร. ๐-๔๓๕๑-๑๗๕๔ ต่อ ๑๑๒

โทรสาร. ๐-๔๓๕๑-๑๐๘๗

**บัญชีข้อมูลรายชื่อผู้สมัครรับทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตศาสตรบัณฑิต
สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖**

ทำสัญญา วันที่ ๑ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมลีลาวดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

	ชื่อ-สกุล	อำเภอ	หมายเหตุ
๑	นางสาวจันทร์เพ็ญ ชูตรี	จตุรพักตรพิมาน	
๒	นางสาวจรินันท์ เทียมจันทร์	เกษตรวิสัย	
๓	นางสาวจุฑามาส บัวแก้ว	อาจสามารถ	
๔	นางสาวชนกานต์ โฉมสิริกุล	ศรีสมเด็จ	
๕	นางสาวชนิกา ชาระ	เสลภูมิ	
๖	นางสาวช่อทิพย์ เปี้ยจรรยา	โพธิ์ชัย	
๗	นางสาวชาธิยา นาแพงรัตน์	โพนทอง	
๘	นางสาวณัชชา ปุยพลทัน	สุวรรณภูมิ	
๙	นายธนภุต ไพรสินธุ์	สุวรรณภูมิ	
๑๐	นายธนธรณ์ ทองคำ	โพนทอง	
๑๑	นางสาวธัญพร สังข์	โพนทราย	
๑๒	นางสาวนริศรา ศิลาเกตุ	ศรีสมเด็จ	
๑๓	นายประชา แสงเดือน	จตุรพักตรพิมาน	
๑๔	นางสาวปรารณา โสภานัส	เมืองร้อยเอ็ด	
๑๕	นางสาวปัทมพร กลางประพันธ์	ศรีสมเด็จ	
๑๖	นางสาวปาณิสรา ปัญญาติล	เมืองร้อยเอ็ด	
๑๗	นางสาวพัชรिता ประเมษฐเนติกุล	ศรีสมเด็จ	
๑๘	นางสาวพิชญา ภูจิ้ว	เมืองร้อยเอ็ด	
๑๙	นางสาวมนัสนันท์ อุ่มอ่อนศรี	สุวรรณภูมิ	
๒๐	นางสาวเยาวลักษณ์ ศิริเกตุ	เมืองร้อยเอ็ด	
๒๑	นางสาวรวีวรรณ สายรัตน์	โพนทอง	
๒๒	นางสาวรัชดาวรรณ ชมสา	จตุรพักตรพิมาน	
๒๓	นางสาววิญญา คำสวนจิก	เมืองร้อยเอ็ด	
๒๔	นางสาววิดาวัลย์ เชิดพานิช	เมืองร้อยเอ็ด	
๒๕	นางสาวเวนิกา โท่งบั้ง	สุวรรณภูมิ	

บัญชีข้อมูลรายชื่อผู้สมัครรับทุนการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตศาสตรบัณฑิต
สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖ (ต่อ)

ทำสัญญา วันที่ ๒ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมลีลาวดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

	ชื่อ-สกุล	อำเภอ	หมายเหตุ
๒๖	นางสาวศิริภรณ์ อารีเอื้อ	กิ่งอำเภอเชียงขวัญ	
๒๗	นางสาวสันธิตา ทางดี	เมืองร้อยเอ็ด	
๒๘	นางสาวสาวิตรี มะลาไลย์	กิ่งอำเภอเชียงขวัญ	
๒๙	นางสาวสิริพร สีลาเนร	สุวรรณภูมิ	
๓๐	นางสาวอุมาพร เศรษฐีแสง	โพนทอง	
๓๑	นางสาวสุกานดา รักษาแก่นตง	เมืองร้อยเอ็ด	
๓๒	นางสาวชอระยา สิงห์สนั่น	ศรีสมเด็จ	
๓๓	นางสาวพวงผกา บุญภิละ	เสลภูมิ	
๓๔	นางสาวชนิษฐา แสนประดิษฐ์	เมืองร้อยเอ็ด	
๓๕	นางสาววรารภรณ์ กุกุดเรือ	เสลภูมิ	
๓๖	นายอชราญ ภูมิพันธ์	โพนทอง	
๓๗	นางสาวจารุวรรณ นุศาสตร์เลิศ	ศรีสมเด็จ	
๓๘	นางสาววริษฐา ทนุการ	โพธิ์ชัย	
๓๙	นางสาวสิเมธิณี ทารประทุม	เมืองร้อยเอ็ด	
๔๐	นางสาวภัณฑิรา สุขศาลา	เมืองร้อยเอ็ด	
๔๑	นางสาวณัฏฐนิช พงษ์อินทร์ธรรม	เมืองร้อยเอ็ด	
๔๒	นางสาวเบญจวรรณ แก้วเขียว	เสลภูมิ	
๔๓	นางสาวธณสมร โลภา	พนมไพร	
๔๔	นางสาวทิพย์สุรีย์ ศรีปัญญา	กิ่งอำเภอหนองฮี	
๔๕	นางสาวภัทราพร จันเจือ	เมืองร้อยเอ็ด	
๔๖	นางสาวปาริฉัตร นากูมา	เมืองร้อยเอ็ด	
๔๗	นายธีรศักดิ์ ยอดทองทิพย์	จตุรพักตรพิมาน	
๔๘	นายเวชพล เวชไธสงค์	สุวรรณภูมิ	
๔๙	นางสาวอลิสสา สีส่อง	เกษตรวิสัย	
๕๐	นางสาวฉัตรสุดา ลมวิชัย	เมยวดี	
๕๑	นางสาวณัชพร รุ่งเรือง	เสลภูมิ	

การทำสัญญารับการศึกษาลัทธิสุตฺรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ขอให้ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกเข้าศึกษาลัทธิสุตฺรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖ เข้าทำสัญญารับการศึกษาร่วมกับผู้ค้ำประกัน คือ บิดาและมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย ทำสัญญารับทุนฯ ณ ห้องประชุมลีลาวดี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๑-๒๕

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. สำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกฯ ลำดับที่ ๒๖-๕๑

และให้นำหลักฐานแนบประกอบการทำสัญญา ดังนี้

- | | |
|---|-------------|
| ๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(ผู้รับทุน) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๒.สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้รับทุน) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๓.หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ผู้รับทุน) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๔.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(ผู้ค้ำประกัน) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๕.สำเนาทะเบียนบ้าน(ผู้ค้ำประกัน) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๖.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน(คู่สมรสผู้ค้ำประกัน) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๗.สำเนาทะเบียนบ้าน (คู่สมรสผู้ค้ำประกัน) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๘.สำเนาใบสมรส(กรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๙.สำเนาใบสำคัญการหย่า(กรณีผู้ค้ำประกันหย่าร้าง) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๑๐.ใบมรณบัตร (กรณีคู่สมรสผู้ค้ำประกันเสียชีวิต) | จำนวน ๓ ชุด |
| ๑๑.เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) | จำนวน ๓ ชุด |

๑๒.อากรแสตมป์ ดวงละ ๑๐ บาท จำนวน ๓ ดวง ดวงละ ๕ บาท จำนวน ๒ ดวง เพื่อติดหน้าสัญญาผู้ค้ำประกัน ชื่อได้ที่สรรพากรจังหวัด หรือที่ว่าการอำเภอ (ไม่ใช่แสตมป์ติดจดหมาย)

ผู้ประสานงาน นายธงชัย บัวพัฒน์ โทร ๐๘๑ ๓๒๐๕๑๘๗

หมายเหตุ ๑.ผู้ค้ำประกัน คือ บิดาและมารดา หรือผู้ปกครองโดยชอบธรรมตามกฎหมาย

๒.หรือให้ข้าราชการระดับปฏิบัติการขึ้นไปเป็นผู้ค้ำประกัน